



MODULO DI ISCRIZIONE – CENTRO ESTIVO 2026
Scuola Sci Macugnaga

DATI DEL GENITORE / TUTORE LEGALE

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Altro recapito: _____

DATI DEL/DEI BAMBINO/I

Bambino 1

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Scuola frequentata / classe: _____

Bambino 2

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Scuola frequentata / classe: _____

Bambino 3

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Scuola frequentata / classe: _____



SETTIMANE SCELTE (barrare):

- 22 - 26 giugno
- 29 giugno - 3 luglio
- 6 - 10 luglio
- 13 - 17 luglio
- 20 - 24 luglio
- 27 - 31 luglio
- 3 - 7 agosto
- 10 - 14 agosto
- 17 - 21 agosto
- 24 - 28 agosto
- 31 agosto - 4 settembre

ORARI

Dal lunedì al venerdì:

3 giornate corte 9:00-12:30

2 giornate lunghe 9:00-16:30 con pranzo al sacco

(indicativamente martedì e giovedì salvo variazioni per meteo)

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (per bambino)

1 settimana: €130

2 settimane: €125 a settimana

3 settimane: €120 a settimana

4 settimane: €115 a settimana

da 5 settimane: €110 a settimana

SCONTI

2° figlio: 10%

3° figlio: 15%

dal 4° figlio: 20%

Gli sconti per fratelli si applicano esclusivamente alla quota settimanale di partecipazione e non sono applicabili a extra, gettoni giornalieri, pomeriggi aggiuntivi o quota assicurativa.

EXTRA

Gettone giornata corta: €20

Gettone giornata lunga: €30

Pomeriggi extra (lun e mer): €10



ASSICURAZIONE

Il centro estivo è coperto da assicurazione RC verso terzi.
L'assicurazione infortuni personale NON è inclusa.
Quota RC €20 una sola volta se sprovvisti di copertura privata.

PAGAMENTO

Bonifico bancario
IBAN: IT0400306945750100000007783
Beneficiario: Maestri di Sci Macugnaga Società Cooperativa A.R.L.
Causale: Nome bambino – settimane scelte
Oppure pagamento diretto presso la Scuola Sci.

INFORMAZIONI SANITARIE IMPORTANTI

Allergie alimentari: _____
Allergie a farmaci: _____
Patologie rilevanti: _____
Terapie in corso: _____
Farmaci salvavita: _____

DELEGATI AL RITIRO (facoltativo)

Nome e telefono: _____

CONSENSI

- Autorizzo trattamento dati per gestione iscrizione
- Autorizzo utilizzo immagini foto/video
- Non autorizzo utilizzo immagini foto/video
- Acconsento comunicazioni promozionali
- Non acconsento comunicazioni promozionali

Firma _____ Data _____

NOTA BENE: il presente modulo va compilato e inviato via e-mail all'indirizzo info@scuolascimacugnaga.it



INFORMATIVA PRIVACY CENTRO ESTIVO 2026

Titolare del trattamento:
Maestri di Sci Macugnaga Società Cooperativa A.R.L.
Via Chiesa Vecchia 15, 28876 Macugnaga (VB)
Email: info@scuolascimacugnaga.it

Finalità del trattamento:
I dati personali saranno trattati per:

- gestione iscrizione al centro estivo
- organizzazione attività
- sicurezza dei partecipanti
- comunicazioni organizzative
- eventuale invio comunicazioni promozionali (solo previo consenso)

Base giuridica:
Esecuzione di un servizio richiesto e consenso dell'interessato.

Tipologia dati trattati:
Dati anagrafici, contatti, informazioni sanitarie rilevanti ai fini della sicurezza.

Modalità di trattamento:
I dati saranno trattati in forma cartacea e digitale nel rispetto del GDPR UE 2016/679.

Conservazione:
I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del servizio.

Diritti dell'interessato:
È possibile richiedere accesso, modifica o cancellazione dei dati scrivendo a:
info@scuolascimacugnaga.it

Immagini foto/video:
Eventuali immagini potranno essere utilizzate esclusivamente per comunicazione istituzionale e promozionale della Scuola Sci Macugnaga.

Firma per presa visione _____